

Grund- und Mittelschule Leibfing

Schulstraße 10
94339 Leibfing

Tel. 09427 306
Fax 09427 8141

E-Mail: verwaltung@gms-leibfing.de
Web: www.gms-leibfing.de



Name

Datum

Straße, Hausnummer

Ort

ANTRAG AUF UNTERRICHTSBEFREIUNG

Hiermit beantrage ich,
meine Tochter / meinen Sohn _____, Klasse: _____,
für folgenden Zeitraum zu befreien:

in der Zeit von _____ bis _____
→ Bitte Uhrzeit eintragen.

für folgende(n) Tag(e) _____ bis _____
→ Bitte Datum eintragen.

Folgender wichtiger Grund liegt vor:

Mir ist bekannt, dass versäumter Unterrichtsstoff selbstständig nachgearbeitet und fehlende Hausaufgaben nachgeholt werden müssen.

Unterschrift des Antragstellers

Folgender Abschnitt ist von der Klassenleitung bzw. Schulleitung auszufüllen

Dem Antrag auf Unterrichtsbefreiung wird

stattgegeben

NICHT stattgegeben

Datum

Unterschrift Klassenleiter/Schulleiter